



Изучение Клинических Особенности Больных Сахарным Диабетом 2 Типа Среднего И Пожилого Возраста

1. Эргашева Гулшан Тохировна

Received 2nd Oct 2023,
Accepted 19th Oct 2023,
Online 11th Nov 2023

¹ Азиатский международный университет Бухара, Узбекистан

АННОТАЦИЯ: В последние годы увеличивается число больных сахарным диабетом 2 типа. Мы включили в текст статьи о сахарном диабете, выявлении причин заболевания и устранении вызывающих его симптомов, профилактике заболевания и лечении его при его появлении, предотвращении осложнений, знании уровней заболевания и дании практических советов. В статье представлена информация о клиническом течении сахарного диабета и мерах реабилитации.

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, гипергликемия, глюкометрия, инсулин, глюкозурия.

Сахарный диабет — одна из групп эндокринных заболеваний, связанных с нарушением всасывания глюкозы и обусловленных относительным и абсолютным дефицитом гормона инсулина. Диабет 1-го и 2-го типа — это разные типы диабета. Диабет 2 типа встречается преимущественно у людей старше 45 лет. В результате возникновения заболевания возникает гипергликемия в крови с увеличением количества сахара в крови. Заболевание считается хроническим и характеризуется изменением белкового, углеводного, жирового, минеральных веществ и водно-солевого обмена в организме. Сахарный диабет 2 типа – многофакторное хроническое заболевание, передающееся из поколения в поколение. При этом типе диабета В-клетки сохраняются, но в силу генетических причин развившаяся инсулинорезистентность снижает всасывание глюкозы в ткани и возникает гипергликемия в результате внешних воздействий. Это исследование проводилось на людях с диабетом 2 типа.

Сахарный диабет – сложное и комплексное заболевание, которое характеризуется широким распространением во всем мире. По данным Международной диабетической федерации, в 2021 году число больных сахарным диабетом составит 425 миллионов. от 20 до 79 лет. Распространенность сахарного диабета 2 типа среди населения во всем мире колеблется от 1,2% до 5%. Больные сахарным диабетом 2 типа составляют 85-90% от общего числа больных. По данным эпидемиологических исследований, распространенность сахарного диабета среди населения Узбекистана составляет 7,2%.

Поскольку сахарный диабет относится к группе хронических заболеваний, заболевание разделяют на несколько уровней: В зависимости от симптомов жалоб, клинического течения, уровня сахара в крови и осложнений заболевание можно разделить на 4 уровня.

Уровень 1: Это один из самых элементарных периодов. На этом уровне многие жалобы пациента не беспокоят. Количество сахара в крови около 6-7 ммоль/л, глюкозурия (выделение глюкозы с мочой) не возникает. Остальные показатели в организме также будут в норме. В результате заболевания не возникают другие патологические симптомы и заболевания, не возникают осложнения. При лечении 1-й степени заболевания возможно соблюдение курса лечения и поддержание нормального уровня сахара в крови с помощью диеты.

Уровень 2: На этом уровне уровень сахара в крови слегка повышен и появляются ранние осложнения диабета. Происходит поражение глаз, почек, сердца и сосудов, ног и нервных волокон.

Уровень 3: На этом уровне усиливаются жалобы в клиническом течении диабета. На этом уровне пациента лечат инсулинотерапией, а не лекарствами. Количество глюкозы в крови составляет около 6-15 ммоль/л. Глюкозурия постоянная. В анализе мочи отмечается протеинурия, что указывает на поражение почек. Жалобы появляются у членов, пострадавших от осложнений заболевания. Снижается острота зрения, происходит поражение сосудов сердца, снижается чувствительность кожи стоп и пальцев вследствие нейропатий.

Уровень 4: Этот уровень представляет собой стадию декомпенсации диабета. Количество глюкозы в крови составляет около 16-25 ммоль/л. На этом уровне уровень сахара в крови можно лечить только инсулинотерапией. Увеличивается выведение белков с мочой, т. е. протеинурия. Возникает почечная недостаточность. На коже могут возникнуть парестезии, на пальцах рук и ног могут появиться язвы и гангрена.

Резюме: Диабет можно диагностировать на ранней стадии путем измерения уровня сахара в крови. При появлении жалоб на заболевание ранняя диагностика заболевания и его лечение являются наиболее простыми методами. На ранней стадии можно лечить диетическими и таблетированными препаратами, бигуанидами. Заболевание в настоящее время является самым распространенным заболеванием, и число случаев заболевания растет во всем мире. Именно поэтому разрабатываются меры по раннему выявлению заболевания и его лечению до возникновения осложнений.

Литература:

1. Дедов И.В., Шестакова М.В., Сунцов Ю.И. и др. Результаты реализации подпрограммы «Сахарный диабет» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007-2012 годы». Сахарный диабет. 2013; ^):2-48.
2. Halimova, Y. S. (2023). Morphological Aspects of Rat Ovaries When Exposed to Caffeine Containing Drink. *BEST JOURNAL OF INNOVATION IN SCIENCE, RESEARCH AND DEVELOPMENT*, 2(6), 294-300.
3. Ergasheva, G. (2023). METHODS TO PREVENT SIDE EFFECTS OF DIABETES MELLITUS IN SICK PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(10), 104-108.
4. Salokhiddinova, X. Y. (2023). INFLUENCE OF EXTERNAL FACTORS ON THE MALE REPRODUCTIVE SYSTEM. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(10), 6-13.
5. Yu S, H., & BS, S. (2023). Morphological changes of internal organs in chronic alcoholism.
6. Каримжанова Шохиста Бахтиер Кизи. (2023). «ҚАНДҒИ ДИАБЕТДА РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН ТИЗИМИ ФАОЛИГИНИНГ КАСАЛЛИК КЕЧИМИ ВА АСОРАТЛАРИ БИЛАН БОГЛИКЛИГИ». *Scientific Impulse*, 2(13), 97–110.

7. Salokhiddinova, N. Y. (2023). Morphological Features of the Human Body in Energy Drink Abuse. *EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION*, 3(5), 51-53.
8. Дедов, И. И., Шестакова, М. В., Майоров, А. Ю., Шамхалова, М. Ш., Сухарева, О. Ю., Галстян, Г. Р., ... & Халимов, Ю. Ш. (2020). Сахарный диабет 2 типа у взрослых. *Сахарный диабет*, 23(2S), 4-102.
9. Саидова Л.Б., Комилжонова О.О. Патологическое течение гипотиреоза в климактерическом период в йододефицитной зоне Узбекистана//International Conference Science and Education/Uluslararası konferans bilim ve eğitimi/-2021-15may-49b.
10. Халимова, Ю. С. (2022). МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЯИЧНИКОВ КРЫС ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОФЕИН СОДЕРЖАЩИХ НАПИТОК. *Gospodarka i Innowacje*, 23, 368-374.
11. ГТ, Э., & Саидова, Л. Б. (2022). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ КРИТЕРИЕВ БОЛЬНЫХ С СД-2 ТИПА. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 206-209.
12. Ergasheva, G. T. (2022). QANDLI DIABET BILAN KASALLANGANLARDA REABILITATSIYA MEZONLARINI TAKOMILASHTIRISH. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 335-337.
13. Халимова, Ю. С. (2022). МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЯИЧНИКОВ КРЫС ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОФЕИН СОДЕРЖАЩИХ НАПИТОК. *Gospodarka i Innowacje*, 23, 368-374.
14. Халимова, Ю. С., & Шокиров, Б. С. (2022). МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ. *Scientific progress*, 3(2), 782-789.
15. Saidova, L. B., & Ergashev, G. T. (2022). Improvement of rehabilitation and rehabilitation criteria for patients with type 2 diabetes.
16. Rahimova, G. (2023). МАКТАБЛАРДА BIOLOGIYA FANINI O'QITISHDA ZAMONAVIY INTERFAOL METODLARDAN FOYDALANISH. В *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF EDUCATION AND INNOVATION* (Т. 2, Выпуск 10, сс. 103–109).
17. Yomgirovna, R. G. (2023). AGROBIOLOGICAL PROPERTIES OF BENTONITE IN AGRICULTURE. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 3(9), 126-130.